



T.C.

ATAŞEHİR ADIGÜZEL MESLEK YÜKSEKOKULU

İLİŞİK KESME BELGESİ

ÖĞRENCİNİN

T.C. Kimlik No :

Öğr.No. :

Adı-Soyadı :

MYO : Ataşehir Adıgüzel MYO

Baba Adı :

Program :

Anne Adı :

Kayıt Tarihi :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi :

ÖĞRENCİ İŞLERİ BİRİMİ'NE

Yukarıda açık kimliğim ve öğrenim bilgilerim yazılı olup, Meslek Yüksekokulunuzdan mezuniyet nedeniyle ilişikim kesilmiştir.

Konuya ilişkin belgelerimin hazırlanarak tarafıma verilmesini istiyorum. Aşağıda yetkililerin imzası ile belirlenenlerin dışında Meslek Yüksekokulumuzun diğer birimleri ile ilişikim olmadığını beyan ederim.

Gereğini arz ederim.

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinin birimizle ilişigi yoktur.

BİRİMLER	BİRİM YETKİLİSİNİN ADI SOYADI	İMZA/TARİH	AÇIKLAMA
BÖLÜM BAŞKANI			
KARİYER PLANLAMA BİRİMİ			
KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON BİRİMİ			
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR BİRİMİ			
MALİ İŞLER BİRİMİ			